

**SISTEMAS TECNOLOGICOS Y BIOMEDICINA
LUCY A. HERNANDEZ URQUIETA E.I.R.L**

Giro: VENTA, DISTRI, REPN, FAB, Y SERVICIO DE
MANTEN, EQUIPOS, MEDICOS E INDUSTRIA
LA CONCEPCION 81 OF 104- PROVIDENCIA
eMail : BIOFISICS.PHM@GMAIL.COM Telefono : 2
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.555.030- 0
FACTURA ELECTRONICA
Nº4153

S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emision: 26 de Noviembre del 2024

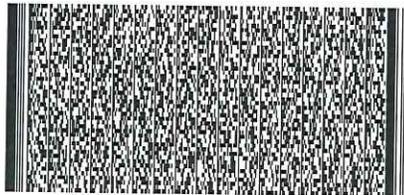
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPALES
DIRECCION: AV B O
COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Precio | %Impto Adic.* | %Desc. | Valor |
|--------|---------------------------------------------|----------|---------|---------------|--------|-----------|
| - | DERMATOSCOPIO DIGITAL PORTATIL MARCA DEMAUX | 9 | 298.000 | | | 2.682.000 |

Referencias:

- Guia Despacho Electrónica N° 1284 del 2024-11-06
- Orden Compra N° 202400002843 del 2024-10-14

Forma de Pago: Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$ 2.682.000
I.V.A. 19% \$ 509.580
IMPUESTO ADICIONAL \$ 0
TOTAL \$ 3.191.580

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002843 A 202400002843

Fecha Emisión : 14/10/2024 A 14/10/2024

| Orden de Compra | Proveedor | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. | | | |
|-----------------|--------------------------------|----------------|--------------------------------|----------------|------------|---------|-----------|
| Producto | Centro de Costo | | | Cantidad | Valor Neto | IVA | Total |
| 1 10002843 | 76555030-0 | 2024002844 | 14/10/2024 | 9 | | | |
| 21002006 | DERMATOSCOPIO DIGITAL PORTATIL | 0004016 | UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD | 9 | 2,682,000 | 509,580 | 3,191,580 |

Total Neto : 2,682,000
Total IVA : 509,580
Total : 3,191,580

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepcion Conforme
En Manu N° 3329
 Nombre AS. Tec. Soelyn Celli

Recibido Conforme

MEMO N.º 3329.-
CALAMA, 03 de diciembre del 2024.-

**DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
JOCELYN CELTI QUISPE.**

**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES
SRTA. PÍA CORTÉS MALDONADO.**

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Factura adjunta **N° 4153**, que corresponde a la adquisición de dermatoscopios, destinado a los establecimientos de la comuna.
2. Correspondiente a proveedor, **SISTEMA TECNOLOGICOS Y BIOMEDICINA.** en virtud de orden de compra **N°202400002843.**
3. Lo anterior con cargo Subvención salud

Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.


V°B° SRTA. PÍA CORTÉS MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES


SRTA JOCELYN CELTI QUISPE
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

PCM/JCO/jcq
Distribución:
- La indicada.
- Archivo.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: *Adopt*

| | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | SU CONOCIMIENTO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GESTIONAR LO SOLICITADO. |
| <input type="checkbox"/> | FINES PERTINENTES |
| <input type="checkbox"/> | APORTAR ANTECEDENTES |
| <input type="checkbox"/> | ANALIZAR Y EMITIR OPINION |
| <input type="checkbox"/> | ARCHIVO |
| <input type="checkbox"/> | CONVERSAR CON EL SUSCRITO |